

IL RUOLO ATTIVO DEL DISTRETTO PER LA PREVENZIONE ED I BUONI STILI DI VITA

MESAGNE (BR)
Sala convegno del Castello
Venerdì, 23 settembre 2016

Promozione della Salute: quali strumenti in Sanità Pubblica



Dr. Liborio Rainò
*Ufficio Promozione della Salute
Dipartimento di Prevenzione*

Carta di Tallinn (2008)*



- «una migliore salute contribuisce al benessere sociale di ciascun Paese attraverso l'impatto positivo sullo sviluppo economico, sulla competitività e sulla produttività dello stesso»
- *investire in salute equivale ad investire nello sviluppo umano, nel benessere sociale e nel benessere economico*

* Sottoscritta dai 53 Ministri della Salute della Regione Europea OMS

EMERGENZA MALATTIE CRONICO-DEGENERATIVE !

(mal. cardiovascolari, diabete, tumori, malattie respiratorie croniche, osteoporosi): in ITALIA causa di oltre il 75% dei DALY (anni di vita in salute persi)

Fattori di rischio "comportamentali"

- **Sovrappeso**
- **Sedentarietà**
- **Basso consumo di frutta e verdura**

tra le prime 5 cause
di incremento dei DALY



World Health
Organization

Stili di vita scorretti

causano:

✓ 86% dei decessi

✓ 77 % degli anni di vita in salute persi

✓ 75% dei costi sanitari

*M.C.N.T. IN EUROPA E IN ITALIA
(dati OMS - Sub-Regione Euro-A)*

Pre-requisiti per la salute (determinanti "impliciti")





World Health
Organization

Promozione della salute

- Nella definizione dell'OMS "è il processo che rende le persone capaci di aumentare il controllo sulla propria salute e di migliorarla"
- E' anche un processo globale che comprende le azioni dirette verso cambiamenti sociali ed ambientali, in modo da alleviarne l'impatto negativo sulla salute pubblica e individuale".

PROMOZIONE DELLA SALUTE

attività coordinata da parte di tutti i settori e i soggetti coinvolti a vari livelli sui **determinanti di salute**:

- Stili di vita (livello individuale)
 - Fattori socioeconomici
 - Fattori ambientali
- } (livello "politico")

INTERSETTORIALITA'
degli interventi

INTERSETTORIALITA'

Una rete di accordi inter-istituzionali e tra istituzioni e società civile in grado di indurre modifiche stabili ed evidenti dell'ambiente di vita e dei comportamenti dei cittadini e concorrere così a "facilitare le scelte salutari".

"LA SALUTE... è creata e vissuta dalle persone all'interno degli ambienti organizzativi della vita quotidiana dove si studia, si lavora, si gioca, si ama ..." (Carta di Ottawa - OMS, 1986*)

LA SALUTE

NON è obiettivo SOLO del Sistema Sanitario Nazionale

ma

DI TUTTE LE POLITICHE

1° Conferenza Internazionale sulla Promozione della Salute 17-21 novembre 1986, Ottawa, Ontario, Canada



guadagnare
salute

rendere facili le scelte salutari

D.P.C.M. 4 maggio 2007

UN PROGRAMMA D'AZIONE

condiviso e coordinato per contrastare i quattro principali fattori di rischio di malattie croniche nel nostro paese

Le aree del programma

- A** Guadagnare salute rendendo più facile una dieta più salubre (alimentazione)
- B** Guadagnare salute rendendo più facile muoversi e fare attività fisica (attività fisica)
- C** Guadagnare salute rendendo più facile essere liberi dal fumo (lotta al fumo)
- D** Guadagnare salute rendendo più facile evitare l'abuso di alcol (lotta all'abuso d'alcol)



PIANO NAZIONALE DELLA PREVENZIONE 2014-2018

Intesa Stato-Regioni 10 Luglio 2014



PIANO NAZIONALE DELLA PREVENZIONE 2014-2018

Intesa Stato-Regioni 10 Luglio 2014



10 MACROBIETTIVI

- 1 Ridurre il carico di malattia prevenibile ed evitabile da MCNT
- 2 Prevenire le conseguenze dei disturbi neurosensoriali
- 3 Promuovere il benessere mentale nei bambini, adolescenti e giovani
- 4 Prevenire le dipendenze da sostanze e "sine substantia"
- 5 Prevenire gli incidenti stradali e ridurre la gravità dei loro esiti
- 6 Prevenire gli incidenti domestici
- 7 Prevenire gli infortuni e le malattie professionali
- 8 Ridurre le esposizioni ambientali potenzialmente dannose per la salute
- 9 Ridurre la frequenza di infezioni/malattie infettive prioritarie
- 10 Rafforzare le attività di prevenzione in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria (attuazione PNIC)



REGIONE PUGLIA
Assessorato alla Salute



PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE 2014-2018

D.G.R. 30 dicembre 2014, n. 2832

PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE 2014-2018

7 Macro-aree o Programmi regionali



REGIONE PUGLIA
Assessorato alla Salute

1. **Promozione della Salute**
2. **Salute e Ambiente**
3. **Sicurezza Alimentare**
4. **Salute e Sicurezza nei Luoghi di lavoro**
5. **Prevenzione mal inf. e vaccinazioni**
6. **Screening (oncologici - neonatali)**
7. **Sistemi di sorveglianza**

PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE 2014-2018



REGIONE PUGLIA
Assessorato alla Salute

MACROAREA PROMOZIONE DELLA SALUTE

8 Macro obiettivi

1. Ridurre il carico prevenibile ed evitabile di morbosità, mortalità e disabilità da MCNT
2. Promuovere il benessere mentale in bambini e adolescenti
3. Prevenire le dipendenze (sostanze, comportamenti)
4. Prevenire gli incidenti stradali e ridurre gravità dei loro esiti
5. Prevenire gli incidenti domestici
6. Prevenire infortuni/malattie professionali
7. Ridurre le esposizioni ambientali potenzialmente dannose per la salute
8. Ridurre la frequenza di infezioni/malattie

PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE 2014-2018



REGIONE PUGLIA
Assessorato alla Salute

MACROAREA PROMOZIONE DELLA SALUTE

Macro obiettivo

Ridurre il carico prevenibile ed evitabile di morbosità, mortalità e disabilità delle MCNT

Obiettivi centrali

1. Piano di azione intersettoriale di P.d S.
2. Aumento allattamento al seno esclusivo (6 m.)
3. Promuovere Life Skills e stili di vita sani
4. Ridurre il numero di fumatori
5. Estendere la tutela dal fumo passivo
6. Ridurre il consumo di alcol a rischio
7. Aumentare il consumo di frutta e verdura
8. Ridurre il consumo eccessivo di sale
9. Aumentare l'attività fisica delle persone

PIANO STRATEGICO PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE NELLA SCUOLA



REGIONE PUGLIA
Assessorato alla Salute

Protocollo d'Intesa "Scuola e Salute"

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE - ASSESSORATO REGIONALE ALLA SALUTE (DGR 1702/2011)



edizione 2015/2016

- ✓ **641 istituti coinvolti**
- ✓ **3.923 classi**
- ✓ **83.208 studenti**





dalla conoscenza all'azione

le evidenze sullo stato di salute dei ragazzi da tre diverse indagini:

- Okkio alla Salute: bambini dai 6 ai 10 anni.
- HBSC (Health Behaviour in School agenda Children): adolescenti dagli 11 ai 15 anni.
- ESPAD (European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs): i ragazzi di età compresa tra i 14 e i 18 anni.



OKkio alla Salute

Sistema di sorveglianza su sovrappeso e obesità in età scolare
bambini 6-10 anni

- ❖ 136.322 bambini, di cui il 5% é straniero.
- ❖ Il 36,6% presenta un eccesso ponderale,
- ❖ il 61,4% é normopeso e il 2% é sottopeso.
- ❖ Il 30,8% dei bambini obesi ha almeno un genitore obeso.
- ❖ il 60% fa una colazione adeguata e il 31,4% fa una merenda adeguata
- ❖ il 2,6% consuma 5 porzioni di frutta e verdura
- ❖ il 4% consuma bevande zuccherate
- ❖ Il 25% dei bambini è risultato inattivo
- ❖ Il 45% passa davanti alla TV o ai videogiochi 3-4 ore al giorno.



HBSC

(Health Behaviour in School-aged Children)

ragazzi 11-15 anni

- 126.534 bambini dagli 11 ai 15 anni, di cui il 2,6% è straniero
- Le percentuali di sovrappeso diminuiscono con l'aumento dell'età: 21% a 11 anni, 16,65% a 13 anni e il 14,29% a 15 anni.
- Fa colazione il 66,87% degli undicenni, il 56,29% dei tredicenni e il 49,02% dei quindicenni
- il 18-20 % consuma frutta e verdura
- Il 12,17% dei quindicenni non fa attività fisica
- Il 64% dei tredicenni passa 7 ore al giorno davanti a TV e videogiochi



ESPAD

(European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs)
ragazzi 14 -18 anni

- 216.252 studenti dai 14 ai 18 anni, di cui il 2,6% é straniero
- Il 70 % é normopeso, il 16% sottopeso, l'11% sovrappeso e il 3% obeso
- quasi un ragazzo su cinque non svolge attività fisica
- Il 15,4% dichiara di non avere mai bevuto alcol
- La sostanza più provata dai ragazzi coinvolti nello studio risulta la cannabis (26,2%)
- Nell'ultimo mese il 70% ha giocato somme di denaro
- Il 7,8 per cento ha giocato più di quanto si era riproposto di fare.



i Progetti Regionali



per 18 versioni



PIANO STRATEGICO PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE NELLA SCUOLA

SCUOLA
PRIMARIA
Dai 6 ai 10 anni



SCUOLA SECONDARIA
DI I° GRADO
Dagli 11 ai 13 anni



SCUOLA SECONDARIA
DI II° GRADO
Dai 14 ai 18 anni



FASCE D'ETÀ
SCOLARE *

* QUESTA SIMBOLOGIA
INDICA IL TARGET D'ETÀ
A CUI I PROGRAMMI
SONO RIVOLTI.

* CIASCUNA AREA TEMATICA
È CONTRADDISTINTA
DA UN COLORE.

AREE TEMATICHE *

 NUTRIZIONE
E ATTIVITÀ MOTORIA

 SALUTE
E AMBIENTE

 CONTRASTO
ALLE DIPENDENZE

 BENESSERE
MENTALE

 COMPORAMENTI
A RISCHIO

 CORPO
IN SALUTE

 SICUREZZA IN CASA
IN STRADA E A LAVORO

 AFFETTIVITÀ
SESSUALITÀ E MST



Criteri di selezione/inclusione degli interventi

- far parte di **programmi nazionali/europei** con marchio Ministero della Salute, Comitato per il Controllo delle Malattie, Istituto Superiore di Sanità;
- **costituire la continuazione di progetti già avviati in passato e che hanno prodotto risultati positivi, oggettivamente valutabili;**
- **essere a valenza regionale o estendibile a livello regionale;**
- **essere basati su metodologia scientifica;**
- **prevedere un sistema di misurazione e valutazione dei risultati.**



PIANO STRATEGICO PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE NELLA SCUOLA

SCUOLA

PRIMARIA



FOOD & GO

A SCUOLA DI ALIMENTAZIONE CON... MISTER FOOD E MISS FROG

PROGRAMMA SULLA CORRETTA ALIMENTAZIONE E PROMOZIONE DELL'ATTIVITÀ MOTORIA



Le avventure di POLL & MONY

PROGRAMMA DI PREVENZIONE DEL TABACCHISMO ATTRAVERSO LA PROMOZIONE DI UN RESPIRO PULITO



ARMONIE per la salute a scuola

LE ARTI PER NON DISPERDERE RISORSE

PROGRAMMA DI PROMOZIONE DEL BENESSERE E PREVENZIONE DEL DISAGIO GIOVANILE



Il gioco della rete... CHE PROMUOVE LA SALUTE

PREVENZIONE DELLA DIPENDENZA DA TELEFONI CELLULARI, INTERNET, VIDEOGIOCHI E GIOCO D'AZZARDO



SCUOLA

SECONDARIA

DI 1° GRADO



PROGETTO



NUTRIZIONE
E ATTIVITÀ MOTORIA

FOOD & GO

RISCOPRIAMO I SAPORI

PROGRAMMA SULLA CORRETTA ALIMENTAZIONE
E PROMOZIONE DELL'ATTIVITÀ MOTORIA

PROGETTO



CONTRASTO
ALLE DIPENDENZE

Unplugged

PROGRAMMA DI LOTTA ALLE DIPENDENZE

PROGETTO



CONTRASTO
ALLE DIPENDENZE

Libera il respiro!

PROGRAMMA DI EDUCAZIONE
ALLA SALUTE RESPIRATORIA E PREVENZIONE
DEL TABAGISMO

PROGETTO



SICUREZZA IN CASA
IN STRADA E A LAVORO

Insieme PER LA SICUREZZA

PREVENZIONE DEGLI INCIDENTI STRADALI
ALCOL E DROGA CORRELATI

PROGETTO



COMPORTRAMENTI
A RISCHIO

PROGETTO



CONTRASTO
ALLE DIPENDENZE

Teen Explorer

CYBER BULLISMO, ADESCAMENTO ON LINE

Il gioco della rete... CHE PROMUOVE LA SALUTE

PREVENZIONE DELLA DIPENDENZA
DA TELEFONI CELLULARI, INTERNET,
VIDEOGIOCHI E GIOCO D'AZZARDO

PROGETTO



BENESSERE
MENTALE

ARMONIE per la salute a scuola

LE ARTI PER NON DISPENDERE RISORSE

PROGRAMMA DI PROMOZIONE DEL BENESSERE
E PREVENZIONE DEL DISAGIO GIOVANILE



SCUOLA

SECONDARIA

DI 2° GRADO



PROGETTO



NUTRIZIONE
E ATTIVITÀ MOTORIA

FOOD & GO

UN NUOVO LOOK A METÀ MATTINA

PROGRAMMA SULLA CORRETTA ALIMENTAZIONE
E PROMOZIONE DELL'ATTIVITÀ MOTORIA

PROGETTO



CONTRASTO
ALLE DIPENDENZE

Unplugged

PROGRAMMA DI LOTTA ALLE DIPENDENZE

PROGETTO



COMPORTAMENTI
A RISCHIO

Teen Explorer

PROGRAMMA DI PREVENZIONE
DEI PERICOLI PER LA SALUTE ASSOCIATI
ALL'USO ECCESSIVO DEL WEB

* CYBER BULLISMO, ADESCAMENTO ON LINE *

PROGETTO



SICUREZZA IN CASA
IN STRADA E A LAVORO

Insieme per la sicurezza...

FATTI VIVO

PROGRAMMA DI PREVENZIONE
DEGLI INCIDENTI STRADALI
ATTRAVESO LA STRATEGIA
DELL'EDUCAZIONE TRA PARTI

PROGETTO



BENESSERE
PREVALE

ARMONIE per la salute a scuola

LE ARTI PER NON DISPERDERE RISORSE

PROGRAMMA DI PROMOZIONE DEL BENESSERE
E PREVENZIONE DEL DISAGIO GIOVANILE

PROGETTO



SICUREZZA IN CASA
IN STRADA E A LAVORO

Dal palcoscenico alla realtà A SCUOLA DI PREVENZIONE

PROGRAMMA DI INFORMAZIONE SULLA
SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO

PROGETTO



COMPORTAMENTI
A RISCHIO

Oltre il segno

PROGETTO EDUCATIVO/FORMATIVO
SUI RISCHI CONNESSI ALLA PRATICA
DEL TATUAGGIO E DEL PIERCING



PIANO STRATEGICO

PER LA PROMOZIONE

DELLA SALUTE

NELLA SCUOLA

AZIONI
INFORMATIVE



In testa...
ma non per molto



In testa ma non per molto

CAMPAGNA INFORMATIVA PER LA PREVENZIONE E IL CONTROLLO DELLA PEDICULOSI



Iodioinforma 2.0

www.iodioinforma.info

COME COSTRUIRE UNA ALLEANZA TRA TIROIDE E IODIO



* **ASL BRINDISI**



* I PROGETTI A VALENZA PROVINCIALE

“Cip x ciop”

Continui interventi preventivi per il controllo integrato dell'obesità in età pediatrica

**“LABORATORIO DEL SALE:
poco sale ma iodato per crescere bene”**

“Affettivamente”
Educazione all'affettività e
prevenzione dei
comportamenti sessuali a
rischio



percorsi

di salute

progetto di promozione dell'attività motoria



**guadagnare
salute**
rendere facili le scelte salutari

Attività fisica

Puglia, soggetti 18-69 anni

Pratica regolarmente attività fisica (o effettua lavoro pesante)	33,2%
Pratica saltuariamente attività fisica	28,4%
Completamente <u>sedentario</u>	38,4% (BR 37,7 %)



guadagnare
salute
rendere facili le scelte salutari



Attività fisica Puglia, soggetti 18-69 anni

"Completamente sedentari"

prevalgono tra:

- gli ultra-50enni
- le donne
- le persone con minor grado di istruzione



PREVALENZA MAGGIORE NELLE REGIONI
MERIDIONALI

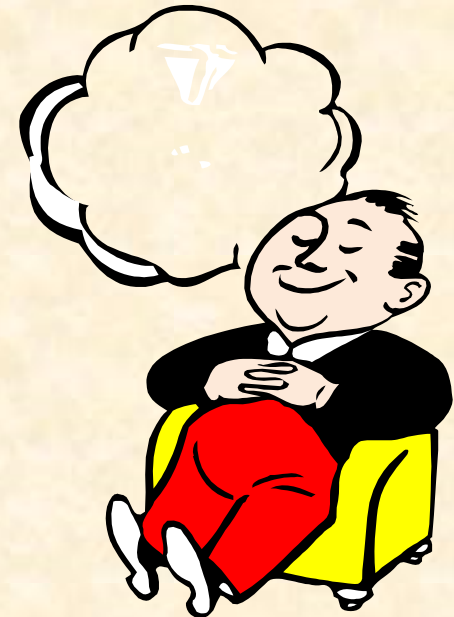


guadagnare
salute
rendere facili le scelte salutari



Attività fisica Puglia, soggetti 18-69 anni

Sedentarietà ed altri FdR



Risultano sedentari:

- il 50,1% delle persone depresse;
- il 46,7% degli ipertesi;
- il 41,9% delle persone in eccesso di peso;
- il 37,3% dei fumatori

percorsi di salute

progetto di promozione dell'attività motoria

- **Obiettivo:**

realizzare un modello di intervento funzionale sulla popolazione adulto-anziana teso alla prevenzione e contrasto:

- 1) degli effetti negativi provocati dalla sedentarietà (malattie metaboliche e cardiovascolari, osteoporosi, perdita di massa muscolare) e, in prospettiva,
- 2) della maggiore fragilità dell'anziano



guadagnare
salute
rendere facili le scelte salutari

percorsi di salute

progetto di promozione dell'attività motoria

- Segnalazione componenti GdC (MMG)
- Valutazione cardiologica e parametri di base
- Programma tecnico (camminate ed attività motoria in palestra)
- Assistenza attività motoria (tecnici UISP)
- Relazione con Associazioni del territorio:
 - *per reclutamento dei gruppi di cammino e*
 - *definizione ed animazione di percorsi tematici*
- Rivalutazione a fine programma

La rete



Assessorato alla Salute





guadagnare
salute
rendere facili le scelte salutari

percorsi di salute

progetto di promozione dell'attività motoria

Effetti favorevoli della regolare attività di cammino

- Peso corporeo
- Pressione arteriosa
- Glicemia / colesterolemia / trigliceridemia
- Riduzione consumo farmaci analgesici
- Riduzione farmaci ansiolitici/ipnoinducenti
- Miglioramento del benessere soggettivo

PERCORSI DI SALUTE 2.0 "ITINERARI POSSIBILI"



percorsi di salute

progetto di promozione dell'attività motoria

1. La musica attraverso Le Porte e I Bastioni della Città di Brindisi
2. Dal Seno di Levante al Seno di Ponente
3. Percorso d'acqua - Alla riscoperta delle fontane storiche di Brindisi
4. Una sana camminata nel bellissimo parco del "Cillarese"
5. Il percorso dell'archeologia : a spasso con Clodia Anthianilla
6. Edilizia civile a Brindisi tra Rinascimento e Barocco
7. Brindisi nel Novecento. Vecchia citta' ed edilizia nuova.



guadagnare
salute
rendere facili le scelte salutari

non solo performances

AMICIZIA



benessere



emozioni

ecc. ecc.

MUSICA



CULTURA

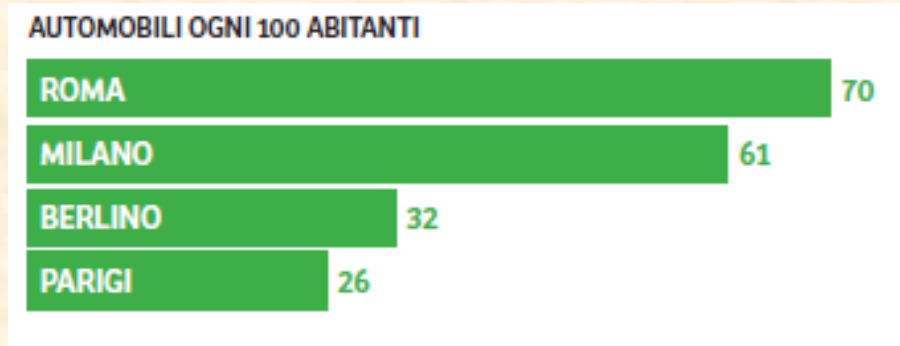
Cittadinanza attiva

RELAZIONI



CAMMINARE

rendere facile una scelta salutare



Le 5 C del *luogo camminabile*:

1. Connesso
2. Conveniente
3. Cospicuo
4. Confortevole
5. Conviviale



"Se fossimo in grado di fornire a ciascuno la giusta dose di nutrimento ed esercizio fisico, ne' in eccesso ne' in difetto, avremmo trovato la strada per la salute."

Ippocrate, 460-377 a.C.